



2005

FORM 941LM-ME

List of Participating Members  
to the Compliant Taxpayer Exemption Request  
This form must be included with Form 941E-ME



0506244

00

Entity Name: \_\_\_\_\_ Federal Identification No.: \_\_\_\_\_

Partner/Shareholder Name (Last, First, MI)	Social Security Number (EIN if other than an individual)	Check here if EIN
a. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
b. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
c. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
d. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
e. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
f. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
g. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
h. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
i. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
j. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
k. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
l. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
m. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
n. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
o. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
p. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
q. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
r. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
s. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
t. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
u. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
v. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>
w. _____	_____-_____-_____	<input type="checkbox"/>